

접수
직원
입력

윤문	산문
직원	직원
입력	입력

제16회 세:날 전국장애인문학공모전

▶ 응모작품은 국내·외 미발표, 미수상 창작문이어야 하며, 원고 기준에 적합한 글이어야 합니다.

▶ 접수된 원고는 반환되지 않습니다. 수상작의 저작권은 복지관에 귀속되며 공익 및 홍보 목적으로 주최기관에 의해 사용될 수 있습니다.

신청서

▶ 기획운영팀 / 방대혁 사회복지사
 - TEL : 032)880-2421~3
 - FAX : 032)891-0533
 - E-mail : jgwelfare2@naver.com

※ 해당란에 기입 또는 표시해주세요.

신청구분	응모분야	<input type="checkbox"/> 운문(시, 동시, 장시) <input type="checkbox"/> 산문(수필, 동화, 단편소설)		
	작품제목			
응모자격	등록장애인 <input type="checkbox"/> 장애인가족 <input type="checkbox"/>			
신청자	성명		성별	남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>
	장애유형			
	주소			
	생년월일		연락처	집)
	이메일			핸드폰)

개인정보 수집·이용 동의

○ 신청자의 개인정보(성명, 휴대폰, 이메일, 주소 등)는 공모전 운영(심사, 안내) 자료로 활용됩니다. 개인정보 수집에 미동의 시 대회 참가 및 선정에 제한을 받을 수 있습니다.

동의 동의 안함 신청자 : (인)

위와 같이 2024년 제16회 세:날 전국장애인문학공모전에 응모합니다.

2024년 월 일

신청자 : (인)

인천광역시중구장애인종합복지관 귀중

※ 필요서류가 누락될 경우 공모전 참여가 어려우니, 확인 후 신청을 부탁드립니다.